



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LAS
CONDICIONES DE SALUD BUCAL EN PACIENTES QUE
ACUDEN A LA CRED DE LA DEPeI EN EL PERIODO 2019.**

T E S I N A
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

C I R U J A N A D E N T I S T A

P R E S E N T A:

MARGARITA TAPIA MARTÍNEZ

TUTORA: Mtra. MARÍA GLORIA VALENCIA FLORES



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A la UNAM la cual ha sido mi hogar y recinto de distintas experiencias vividas en estos últimos años.

A todos los docentes que en estos años de estudio se preocuparon por mi aprendizaje y forjaron las bases para el desarrollo de mi profesión, enriqueciendo mi espíritu de vocación de servicio.

A la Mtra. María Gloria Valencia Flores, por su asesoría y paciencia, por brindarme su tiempo, apoyo y conocimiento en la realización de este proyecto.

A mis padres Emma y José, por su amor y apoyo incondicional, por confiar en mí. La satisfacción reflejada en sus rostros es la mayor recompensa que pueda tener.

A mis hermanos Adriana, Susana y Gael por su apoyo en los momentos mas importantes de mi vida y estar siempre a mí lado.

A mis familiares y amigos que me brindaron su apoyo y estuvieron pendientes de cada paso dado.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	5
2. ANTECEDENTES	6
2.1 Las enfermedades orales de mayor prevalencia.....	8
2.2 Datos y cifras en México	8
2.3 Determinantes de la salud.....	9
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
4. Justificación	12
5. OBJETIVOS	13
5.1 Objetivo general	13
5.2 Objetivos específicos	13
6. METODOLOGÍA.....	14
6.1 Población de estudio	14
7. MUESTRA.....	14
8. CRITERIOS DE SELECCIÓN	14
8.1 Criterios de inclusión	14
8.2 Criterios de exclusión	15
9. DEFINICION DE VARIABLES OPERACIONAL Y CONCEPTUAL.....	15
10. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	18
11. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	18
12. RESULTADOS	19
13.DISCUSIÓN	55
14. CONCLUSIONES.....	57
15. BIBLIOGRAFÍA	58

1. INTRODUCCIÓN

Los factores socioeconómicos y sociodemográficos han sido ampliamente estudiados y se ha reportado que existen relaciones con las condiciones de las principales enfermedades bucales como son caries, enfermedades gingivales y periodontales, anomalías del desarrollo, como las maloclusiones.

Se ha destacado que entre los individuos de mayor nivel socioeconómico disfrutan de una mejor salud, tanto bucal como sistémica, en relación con aquellos que padecen de enfermedades bucales y tienen un nivel bajo socioeconómico.

El valor de la salud bucal no ha sido reconocido por amplios sectores de la sociedad, sin embargo, reportes de la literatura mencionan que las periodontopatías son factores de riesgo para la diabetes, enfermedades cardíacas, pulmonares e incluso para las mujeres embarazadas que pueden estar en riesgo de que su producto tenga bajo peso al nacer.

2. ANTECEDENTES

La vulnerabilidad social ha sido un referente de las condiciones de salud de la población por los niveles de bajos ingresos y bajo nivel de escolaridad este tema ha sido de interés para varios autores en el caso de Jimenez y colaboradores (2015) reportaron en su estudio que el 26% de una población de 1404 niños en edad escolar de bajos ingresos e hijos de madres con estudios menores a los universitarios no reportaron atención odontológica ya que se da prioridad al sustento básico, como es la alimentación y otros, dejando al final la atención de salud bucal.

El mecanismo exacto por el que la posición socioeconómica de los individuos o del contexto en el que viven y los niveles de salud se asocian no está muy claro.¹

Por una parte, las personas con más recursos pueden hacer frente a los desafíos cotidianos e inesperados. En el caso de la utilización de servicios de salud bucal, la falta de recursos económicos es una importante barrera para acceder a ellos, como en el caso del mexicano, donde existe una limitada cobertura de servicios en la salud bucal.²

De igual modo Ortiz y colaboradores (2017) en el estudio realizado en Veracruz reportan que 76 individuos mayores de 15 años presentaron alto índice de caries y que puede atribuirse a escaso nivel económico, bajo nivel educativo y desinterés de la población. Refiriendo que pacientes con mayor ingreso económico acceden a los servicios de atención primaria.³

En cambio, Romo y colaboradores (2005) mencionan que la escolaridad de la madre y el ingreso familiar son asociados al alto índice de caries en el género masculino.⁴

Castellano y colaboradores refieren en su estudio ecológico (2015) que en países como Perú, Paraguay, Venezuela y México los escolares de 12 años presentaron alto índice de caries, en Argentina se detectó un 86% y que fue similar en los otros países.

Por otro lado, destaca estudios comparativos realizados en Argentina y Uruguay donde se revisa el nivel de índice de caries entre escuelas públicas y privadas, siendo las escuelas de educación pública en las que sus escolares de 12 años presentan un mayor índice de caries.⁵

En México, Esquivel y Jiménez (2010) encontraron que las características de grupos mayores en edad media de 67 años del género femenino, con nivel de escolaridad básico tienen alta frecuencia de enfermedades bucales, y no así los que tienen mejores niveles de escolaridad sin embargo hubo mayor frecuencia la disfunción temporomandibular, en aquellos que tuvieron menor escolaridad.

Sugieren los autores que los bajos ingresos limitan el acceso a la educación y a la atención de la salud, situación que impacta la calidad de vida.⁶

Sanabria y colaboradores (2015) en su estudio ecológico, concentrando información de veinte países; contemplaron a los de altos ingresos como a los países en desarrollo. Acotando que el menor índice de caries se ha mantenido en aquellos países de altos ingresos y destacan el papel de China que por sus condiciones de cambio sociodemográfico, político y económico, han logrado disminuir rápidamente los índices de caries manteniéndolos con baja frecuencia.⁸

2.1 Las enfermedades orales de mayor prevalencia

La OMS ha definido la salud bucodental como un estado exento de dolor bucodental o facial crónico, de cáncer de la cavidad bucal o de la garganta, infección oral y anginas, periodontopatías, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limite en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.⁹

Las enfermedades orales son de alta prevalencia y sus implicaciones repercuten a nivel general de la salud y en la calidad de vida del individuo que pueden ser la causa de complicaciones agudas y crónicas, que disminuyen su productividad.¹⁰

Las principales causas de morbilidad por enfermedades y trastornos bucodentales son siete:

- Caries dentales.
- Periodontopatías.
- Cánceres bucales.
- Manifestaciones bucodentales del VIH.
- Traumatismos bucodentales.
- Labio leporino y paladar hendido.
- Noma.⁹

2.2 Datos y cifras en México

México está considerado por la Organización Mundial de la Salud como un país con alta prevalencia de caries dental, la cual representa un serio problema de salud pública, ha sido un reto para las instituciones de salud por su falta de cobertura a nivel nacional.¹¹

El grupo de mayor riesgo de caries son los niños de etapa escolar que viven en zonas de nivel socioeconómico más bajo comparados con los que viven en áreas urbanas.

La prevalencia de caries dental, enfermedades periodontales y cáncer oral se asocian a determinantes sociales de la salud como la pobreza, las desigualdades, acceso a la educación y a fuentes de trabajo, entre otros.¹⁰

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucles (SIVEPAB) reportó que a nivel nacional la prevalencia de caries dental fue del 93% y que la población mayor a 40 años la prevalencia fue mayor a 95%.¹²

En cuanto a la salud gingival y periodontal entre los niños de 10 a 15 años el 9 % presentaron sangrado, biopelícula y cálculo, aumentando esta proporción en un 30% entre los de 16 y 35 años y hasta un 97% en personas mayores de 50 años.¹²

2.3 Determinantes de la salud

En cuanto a lo social según la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que están determinados por las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo también los servicios de salud. Estas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y recursos a nivel mundial, nacional y local que dependen a su vez de las políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, políticas sociales y sistemas políticos.⁸

Bajo esta perspectiva M, Lalonde en 1974 pone en contexto los grandes determinantes de la salud a nivel individual y poblacional. Definiendo que la biología humana, el estilo de vida, el medio ambiente y los servicios de salud son los factores para estudiar en las comunidades o grupos poblacionales.

Biología Humana

Incluye todos los hechos relacionados con la salud, tanto física como mental, que se manifiestan en el organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano y de la constitución orgánica del individuo. Incluye la herencia genética de la persona, los procesos de maduración y envejecimiento, y los diferentes aparatos internos del organismo, dada la complejidad del cuerpo humano, su biología puede repercutir sobre la salud de maneras múltiples, variadas y graves. Este elemento contribuye a la mortalidad y a toda una gama de problemas de salud, como por ejemplo las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones congénitas y el retraso mental. Los problemas de salud cuyas causas radican en la biología humana producen indecibles desdichas y costos altísimos para su tratamiento.

Estilo de Vida

El componente estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su propia salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Desde el punto de vista de la salud, son las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, entre otros.

Medio Ambiente

Como todos los seres vivos, los seres humanos dependen del medio ambiente que los rodea para satisfacer sus necesidades de salud y supervivencia, y aunque presentan resistencia a acontecimientos o condiciones ambientales nocivas, su salud es vulnerable a dichas condiciones.

Cuando el medio ambiente deja de satisfacer las necesidades básicas y al mismo tiempo presenta numerosos riesgos, la calidad de vida y la salud de las personas se ven afectada.

Por ejemplo: factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, tanto del suelo, agua y aire, y los factores socioculturales y psicosociales relacionados con la vida en común.

Servicio de Atención

Incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios. Este componente se define como Sistema de atención en salud. Habitualmente se gastan grandes sumas de dinero en tratar enfermedades que desde un principio podrían haberse prevenido. ^{12,13}

Si bien sabemos que los determinantes de la salud se denominan al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.¹³⁻¹⁴⁻

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se conoce que las condiciones de salud y enfermedad bucal se asocian fuertemente a los niveles económicos de la sociedad por lo que en el bajo nivel económico hay mayor prevalencia de la enfermedad.

Sin embargo, no siempre se han considerado los mismos indicadores por lo que es necesario determinar si el estado civil esta asociada a las condiciones de enfermedad.

4. JUSTIFICACIÓN

Se ha documentado que los indicadores socioeconómicos y demográficos, tales como la ocupación, nivel de escolaridad y el estado civil, influyen en la salud bucal. Estimándose que a mayor grado de escolaridad y con mejores ingresos económicos se presenta menor frecuencia de enfermedades bucales y no así en los grupos menos favorecidos.

Sin embargo, en la población que asiste para su atención a la CRED de la DEPEI F.O. UNAM no se ha documentado la asociación de estos indicadores con la presencia de caries, enfermedad periodontal, maloclusión, trastorno de la articulación temporomandibular que son las causas principales por las solicitan su atención y tratamiento.

Con base a este panorama el objetivo de este estudio es determinar si existe asociación de los factores socioeconómicos con la salud o enfermedad bucal.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo general

Determinar si existe relación de los factores socioeconómicos y demográficos tales como género, edad, caries, condición gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y condición de la articulación temporomandibular. Entre las condiciones de salud bucal. En pacientes que acudieron a la CRED de la DEPEI F.O. UNAM entre enero a agosto 2019.

5.2 Objetivos específicos

- Determinar si existe relación entre la ocupación y el género, con caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.
- Determinar la relación entre nivel de educación por género y caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.
- Determinar la relación entre estado civil, por género y caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.
- Determinar la relación entre la ocupación, por edad, caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

- Determinar la relación entre nivel de educación, por edad, caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.
- Determinar la relación entre estado civil, por género y caries, condición de gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

6. METODOLOGÍA

6.1 Población de estudio

Se consideraron los expedientes de los pacientes que acuden a su atención a la CRED de la DEPeI F.O. UNAM en el periodo de enero a agosto 2019.

7. MUESTRA

Del total de población de estudio se determinó una muestra por conveniencia de 3,252 pacientes que acudieron a la CRED de la DEPeI F.O. UNAM.

8. CRITERIOS DE SELECCIÓN

8.1 Criterios de inclusión

1. De ambos sexos.
2. Entre las edades de 1 a 99 años.
3. Que hubieran completado el expediente clínico.

8.2 Criterios de exclusión

1. Pacientes con alguna incapacidad motriz.
2. Pacientes con alguna incapacidad intelectual.

9. DEFINICION DE VARIABLES OPERACIONAL Y CONCEPTUAL

Tabla 1: Definición de variables operacional y conceptual.^{14, 17, 18,19}

Variable	Definición	Operacionalización.
Caries (Dependiente)	Es una enfermedad multifactorial, causada por la interacción entre la superficie del diente, biofilm y presencia de azúcares. Las bacterias del biofilm metabolizan los azúcares produciendo ácidos, los cuales con el tiempo van a desmineralizar el esmalte	Caries=1 Obturados con caries=2 Sanos=3
Condición gingival y periodontal (Dependiente)	Es el conjunto de de patron de signos y síntomas de diferentes enfermedades localizadas en la encía	Presencia de biopelícula=1 Presencia de cálculo=2 Sangrado gingival=3 Movilidad dental=4 Halitosis=5 Recesiones gingivales =6 Pérdida ósea=7 Sanos=8
Tejidos blandos (Dependiente)	El conjunto de signos y síntomas relacionados a los tejidos blandos que son el revestimiento la encía, pulpa dentaria, pared anterior de los labios, carrillos, piso de la lengua, velo del paladar y lengua	Aumento de volumen =1 Dolor de tejidos blandos =2 Mácula =3 Sanos =4
Maloclusión (Dependiente)	Son aquellas variaciones en la oclusión, que no son aceptables desde un punto de vista estético y funcional	Maloclusión=1 Hábito =2, Bruxismo =3 No valorable=4

Continuación....

Continuación...

Tabla 1: Definición de variables operacional y conceptual.^{14, 17, 18,19}

		Sin alteración=5
Disfuncion temporomandibular (Dependiente)	El conjunto de signos y sintomas relacionados a los musculos y el componente de la articulación temporomandibular	Ruidos articulares =1 Desviación mandibular =2 Dificultad de incapacidad al abrir =3 Trismus=4 Dolor ATM =5 Edema =6 sanos=7
Género (independiente)	Son las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres	Mujer =1 Hombre =2
Edad (Independiente)	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	El grupo 1 entre 1 y 5 años El grupo 2 entre 6 y 15 años El grupo 3 entre 16 y 24 años El grupo 4 entre 25 y 50 años El grupo 5 entre 51 y 99 años
Nivel de educación (independiente)	El grado de escolaridad al que llega el individuo	Licenciatura=1, Bachillerato=2 Secundaria=3 Primaria=4 Preescolar=5 Analfabeto=6 posgrado=7
Ocupación (independiente)	Elección vocacional del individuo	Independiente =1, Estudiante=2 Jubilado=3 No remunerado =4 Menor de 4 años= 5 Independiente=6
Motivo de la consulta (independiente)	El motivo o razón de consulta médica es la expresión del paciente por la que solicita atención sanitaria al profesional de salud	Continuar con el tratamiento=1 Dientes en maloclusión=2 Dolor de tejidos blandos=3 Dolor dental=4 Dolor de ATM=5 Halitosis=6 Sangrado gingival =7 Movilidad dental =8 Caries=9 Rehabilitación=10

Continuación....

Continuación....

Tabla 1: Definición de variables operacional y conceptual.^{14, 17, 18,19}

		Extracciones=11 Otro =12 Revisión =13
Estado civil (independiente)	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	Soltero=1 Viudo =2 Divorciado=3 Unión libre=4, Casado= 5 Menor de edad =6

10. PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de la información se realizó en base a las historias clínicas en la CRED de la DEPel F.O. procesando una base de datos con el programa IBM SPSS Statistics 21 para ejecutar su posterior análisis estadístico.

11. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

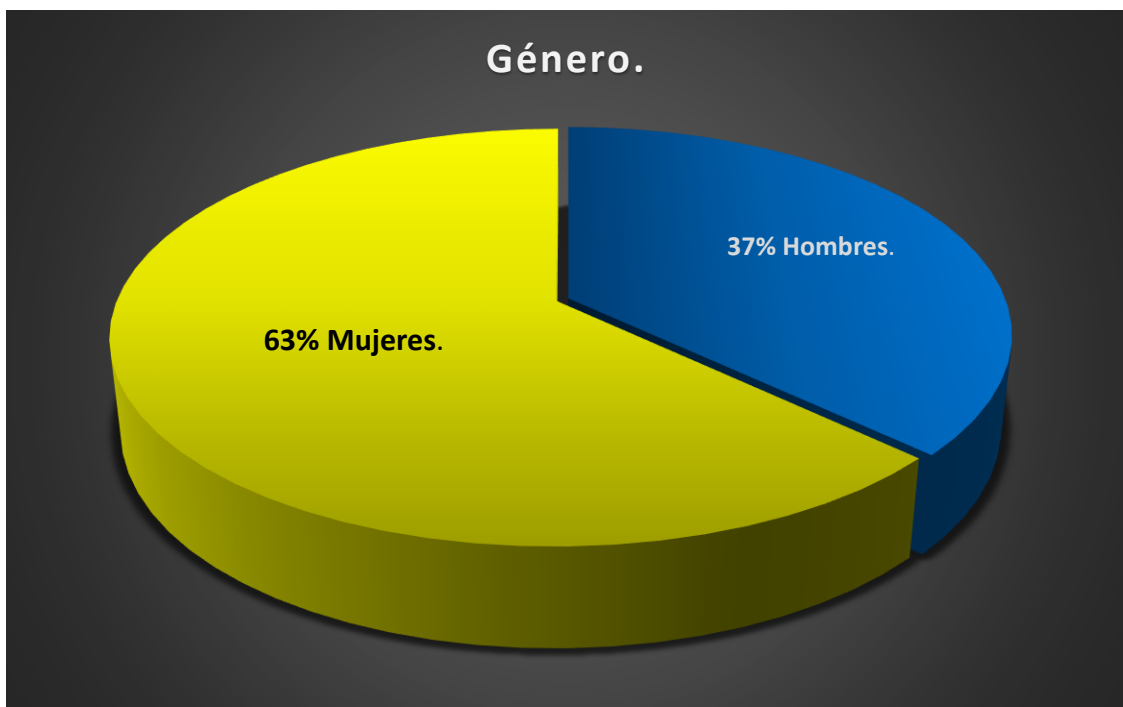
Se hizo análisis de frecuencias, para las variables categóricas y para la variable edad se determinó la frecuencia, el promedio y la desviación estándar.

Para la determinación la asociación entre variables se realizó el análisis de χ^2 mediante la tabla de contingencias.

12. RESULTADOS

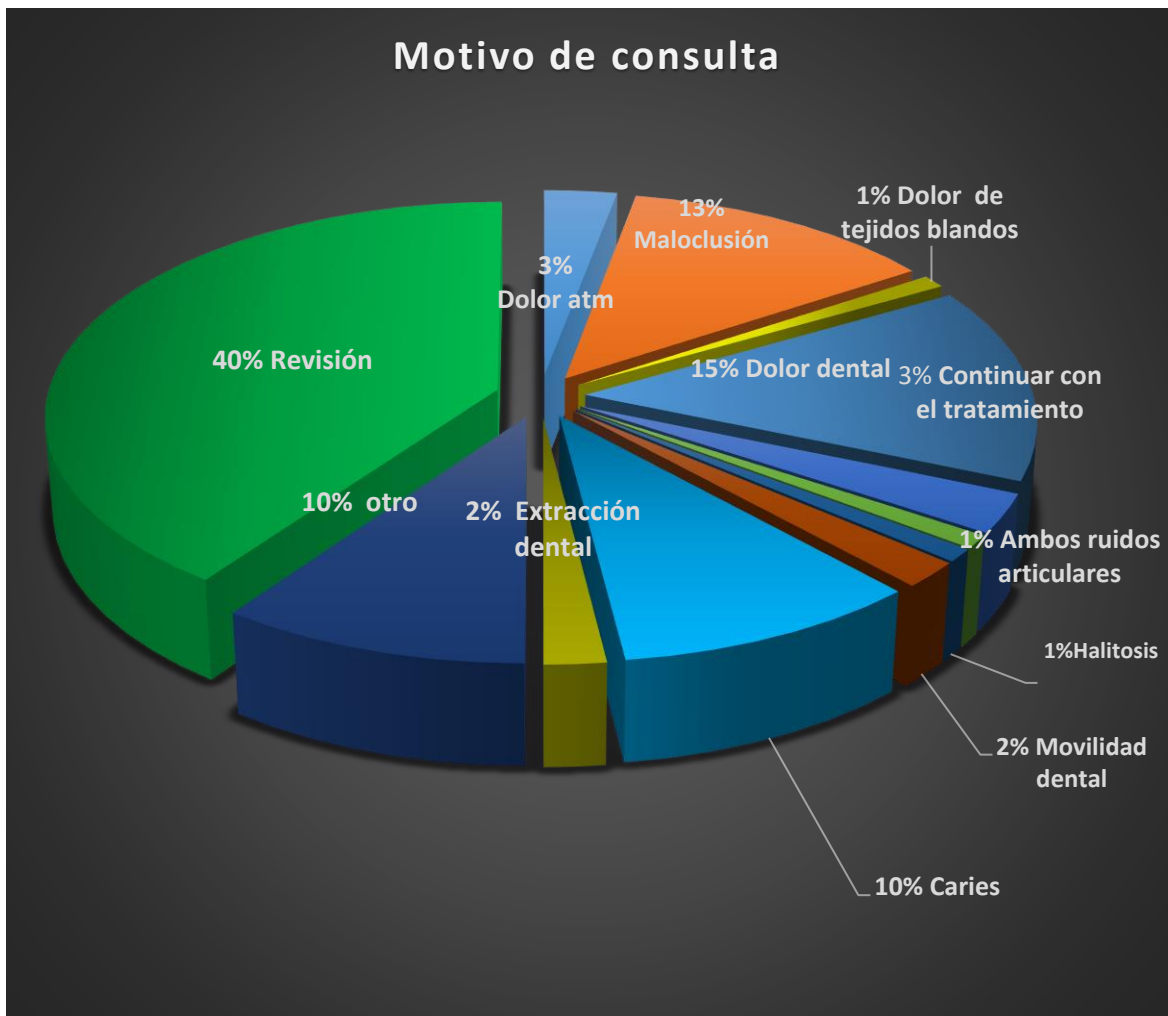
La población de estudio estuvo conformada por un total de 3257 pacientes, de los que 2082 fueron mujeres que representaron un 63% y 1175 fueron hombres que representaron un 37% con un promedio de edad de 35 años y una desviación estándar de 24.

Gráfica 1: Género.^{FD}



Motivo de consulta.

Gráfica 2: Motivo de consulta^{FD}



Se determinó en cinco grupos la variable edad.

Tabla 2: Grupos de edad. ^{FD}

Grupos de edad	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 estuvo formado por sujetos de entre 1 y 5 años	200 sujetos dentro de este rango de edad.	6.1 %
El grupo 2 estuvo formado por sujetos de entre 6 y 15 años	510 sujetos dentro de este rango de edad	15.7%
El grupo 3 estuvo formado por sujetos de 16 entre y 24 años	560 sujetos dentro de este rango de edad	17.2%
El grupo 4 estuvo formado por sujetos de 25 y 50 años	1007 sujetos dentro de este rango de edad	30.9%
El grupo 5 estuvo formado por sujetos de 51 y 99 años	979 sujetos dentro de este rango de edad	30.1%
Total:	3267	100%

Se determinó en tres grupos la variable de nivel de educación.

Tabla 3: Grupos de nivel de educación. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 está formado por Analfabeto, Preescolar	479 sujetos con este grado de educación	14.7 %
El grupo 2 estuvo formado por Primaria, Secundaria	886 sujetos con este grado de educación	27.2 %
El grupo 3 estuvo formado por Bachillerato, Licenciatura, Posgrado	1892 sujetos con este grado de educación	58.1%
Total:	3257	100 %

Se determinó en tres grupos la variable ocupación.

Tabla 4: Grupos de ocupación. ^{FD}

Grupos de ocupación	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 está formado por menores de 4 años	137 sujetos con esta ocupación	4.2%
El grupo 2 está formado por Jubilados y Dependientes	1093 sujetos con esta ocupación	33.6 %
El grupo 3 está formado por Estudiantes, No remunerados e Independientes	2027 sujetos con esta ocupación	62.2 %
Total	3252	100%

Se determinó en tres grupos la variable estado civil.

Tabla 5: Grupos de estado civil. ^{FD}

Grupos de estado civil	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 estuvo formado por menores de edad	726 sujetos que forman este grupo	22.3 %
El grupo 2 estuvo formado por casados, y de unión libre	1043 sujetos que forman este grupo	32%
El grupo 3 estuvo formado por solteros, viudos y divorciado	1488 sujetos que forman este grupo	45.7%
Total	3257	100%

Se determinó en tres grupos la variable de condición gingival y periodontal.

Tabla 6: Grupos del estado gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de periodoncia	Frecuencia	Porcentaje
Grupo 1 estuvo formado por pacientes sanos	71 sujetos forman este grupo	2.2%
Grupo 2 estuvo formado por pérdida ósea, movilidad dental, y recesiones gingivales	1043 sujetos forman este grupo	32%
Grupo 3 estuvo formado por presencia de biofilm, presencia de cálculo, halitosis y sangrado gingival	2143 sujetos forman este grupo	65.8%
Total:	3257	100%

Se determinó en dos grupos la variable de condición de tejidos blandos.

Tabla 7: Grupos de estado de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de tejidos blandos	Frecuencia	porcentaje
El grupo 1 estuvo formado por dolor de tejidos blandos, macula y aumento de dolor	248 sujetos forman este grupo	7.6%
El grupo 2 estuvo formado por pacientes sanos	3009 sujetos forman este grupo	92.47%
Total	2357	100%

Se determinó en tres grupos la variable de maloclusión.

Tabla 8: Grupos de maloclusión. ^{FD}

Grupos de maloclusión	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 estuvo formado por hábitos y bruxismo	72 sujetos forman este grupo	2.2%
El grupo 2 estuvo formado por malaoclusión	1558 sujetos forman este grupo	47.8 %
El grupo 3 estuvo formado por sanos y no valorable	1627 sujetos forman este grupo	50%
Total	3257	100%

Se determinó en cuatro grupos la variable del trastorno de disfunción temporomandibular.

Tabla 9: Grupos de la disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos formados por la Disfunción temporomandibular	Frecuencia	Porcentaje
El grupo 1 estuvo formado por dolor, dificultad o incapacidad al abrir y edema	196 sujetos forman este grupo	6%
El grupo 2 estuvo formado por ruidos articulares	738 sujetos forman este grupo	22.7%
El grupo 3 estuvo formado por pacientes sanos	778 sujetos forman este grupo	23.9%
El grupo 4 estuvo formado por desviación mandibular	1545 sujetos forman este grupo	47.4%
Total	3257	100%

Tabla 10: Contingencia de ocupación, género y condición de caries. ^{FD}

Grupos de ocupación	Género	Con caries
El grupo uno por menores de 4 años	Mujer	65
	Hombre	57
El grupo dos por jubilados y dependientes	Mujer	558
	Hombre	427
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	Mujer	1274
	Hombre	579

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de 2.72 y un valor p de 177
- Los jubilados y dependientes, no hubo significancia
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 2.73 y valor p de .106

Tabla 11: Contingencia de ocupación, género y condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de ocupación	Género	Movilidad dental y recesiones gingivales.	Biopelícula y calculo
El grupo uno por menores de 4 años	Mujeres	3	64
	Hombres	Ninguno	60
El grupo dos por jubilados y dependientes	Mujeres	292	327
	Hombres	225	228
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	Mujeres	407	952
	Hombres	116	512

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de 4.66 y un valor p de .097.
- Los jubilados y dependientes, no hubo significancia.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 30.36 y valor p de .000.

Tabla 12: Contingencia de ocupación, género y condición de tejidos blandos.^{FD}

Grupos de ocupación	Género	Aumento de volumen, Dolor y Mácula
El grupo uno por menores de 4 años	Mujer	1
	Hombre	Ninguno
El grupo dos por jubilados y dependientes	Mujer	56
	Hombre	45
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	Mujer	104
	Hombre	42

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de .96 y un valor p de 1.00.
- Los jubilados y dependientes, no hubo significancia.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes, no hubo significancia.

Tabla 13: Contingencia de ocupación, género y maloclusión. ^{FD}

Grupos de ocupación.	Género	Bruxismo	Maloclusión
El grupo uno por menores de 4 años	Mujeres	2	3
	Hombres	3	5
El grupo dos por jubilados y dependientes	Mujeres	10	245
	Hombres	22	158
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	Mujeres	24	761
	Hombres	11	387

- Los menores de 4 años no hubo significancia.
- Los jubilados y dependientes tienen un χ^2 de 10.93 y un valor p de .004.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un χ^2 de 4.67 y un valor p de .097.

Tabla 14. Contingencia ocupación, género y disfunción de temporomandibular. ^{FD}

Grupos de ocupación	Género	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo uno por menores de 4 años	Mujeres	1	2	4
	Hombres	Ninguno	1	4
El grupo dos por jubilados y dependientes	Mujeres	58	195	297
	Hombres	20	114	259
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	Mujeres	102	326	665
	Hombres	15	100	316

- Los menores de 4 años no hubo significancia.
- Los jubilados y dependientes tienen un Chi^2 de 18.27 y un valor p de .000.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi^2 de 58.94 y un valor p de .000.

Tabla 15: Contingencia de nivel de educación, género y condición de caries^{FD}.

Grupos de nivel de educación	Género	Con caries
El grupo uno por preescolares y analfabetos	Mujer	233
	Hombre	191
El grupo dos con primaria y secundaria	Mujer	517
	Hombre	284
El grupo tres con bachillerato, licenciatura y posgrado	Mujer	1175
	Hombre	588

- Los preescolares y analfabetos tienen un Chi^2 de 2.50 y un valor p de .075.
- Con primaria y secundaria tienen un Chi^2 de .37 y un valor p de .307.
- Con bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi^2 de .80 y un valor p de .201.

Tabla 16: Contingencia de nivel de educación, género y condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Género	Recesiones gingivales	Biopelícula y calculo
El grupo uno por preescolares y analfabetos	Mujeres	34	215
	Hombres	14	192
El grupo dos con primaria y secundaria	Mujeres	206	349
	Hombres	103	203
El grupo tres con bachillerato, licenciatura y posgrado	Mujeres	462	779
	Hombres	224	405

- Los preescolares y analfabetos tienen un Chi² de 9.79 y un valor p de .007.
- Con primaria y secundaria tienen un Chi² de 1.77 y un valor p de .411.
- Con bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi² de .50 y un valor p de .778.

Tabla 17: Contingencia de nivel de educación, género y condición de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Género	Aumento de volumen, Dolor y Mácula
El grupo uno por preescolares y analfabetos	Mujer	19
	Hombre	6
El grupo dos con primaria y secundaria	Mujer	45
	Hombre	34
El grupo tres con bachillerato, licenciatura y posgrado	Mujer	104
	Hombre	42

- Los preescolares y analfabetos tienen un Chi^2 de 9.79 y un valor p de 007.
- Con primaria y secundaria tienen un Chi^2 de 1.77 y un valor p de .411.
- Con bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi^2 de .502 y un valor p de .77.

Tabla 18: Contingencia de nivel de educación, género y maloclusión. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Género	Habitos, Bruxismo	Maloclusión
El grupo uno por preescolares y analfabetos	Mujeres	6	72
	Hombres	4	63
El grupo dos con primaria y secundaria	Mujeres	8	276
	Hombres	9	165
El grupo tres con bachillerato, licenciatura y posgrado	Mujeres	22	660
	Hombres	23	322

- Los preescolares y analfabetos tienen un χ^2 de .16 y un valor p de .919
- Con primaria y secundaria tienen un χ^2 de 3.73 y un valor p de .154
- Con bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un χ^2 de 6.47 y un valor p de .039.

Tabla 18: Contingencia de nivel de educación, género y disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Género	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo uno por preescolares y analfabetos	Mujeres	11	18	257
	Hombres	1	7	222
El grupo dos con primaria y secundaria	Mujeres	42	149	271
	Hombres	13	61	162
El grupo tres con bachillerato, licenciatura y posgrado	Mujeres	108	356	628
	Hombres	21	147	360

- Los preescolares y analfabetos tienen un Chi^2 de 11.53 y un valor p de .009.
- Con primaria y secundaria tienen un Chi^2 de 12.54 y un valor p de .006.
- Con bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi^2 de 29.76 y un valor p de .000.

Tabla 19: Contingencia de estado civil, género y caries. ^{FD}

Grupos de estado civil	Género	Caries
El grupo 1 por menores de edad.	Mujer	353
	Hombre	285
El grupo 2 por casados, y de unión libre	Mujer	628
	Hombre	339
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	Mujer	1014
	Hombre	474

- Menores de edad tienen un χ^2 de 2.37 y un valor p de .007.
- Casados y de unión libre tienen un χ^2 de .60 y un valor p de .456.
- Solteros, viudos y divorciados tienen un χ^2 de .11 y un valor p de .405.

Tabla 20: Contingencia de estado civil, género y condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de estado civil	Género	Recesiones gingivales.e	Biopelícula y cálculo
El grupo 1 por menores de edad.	Mujeres	3	382
	Hombres	2	332
El grupo 2 por casados, y de unión libre	Mujeres	372	296
	Hombres	225	134
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	Mujeres	462	665
	Hombres	224	355

- Menores de edad tienen un Chi² de 5.79 y un valor p de .055.
- Casados y de unión libre tienen un Chi² de 9.88 y un valor p de .007.
- Solteros, viudos y divorciados tienen un Chi² de 13.62 y un valor p de .001.

Tabla 21: Contingencia de estado civil, género y condición de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de estado civil	Género	Aumento de volumen, Dolor, Macula
El grupo 1 por menores de edad.	Mujer	13
	Hombre	13
El grupo 2 por casados, y de unión libre	Mujer	69
	Hombre	45
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	Mujer	79
	Hombre	29

- Menores de edad tienen un Chi² de .19 y un valor p de .402.
- Casados y de unión libre tienen un Chi² de .93 y un valor p de .193
- Solteros, viudos y divorciados tienen un Chi² de 1.34 y un valor p de .146.

Tabla 22: Contingencia de estado civil, género y maloclusión. ^{FD}

Grupos de estado civil	Género	Habitos, Bruxismo	Maloclusión
El grupo 1 por menores de edad.	Mujeres	9	230
	Hombres	4	177
El grupo 2 por casados, y de unión libre	Mujeres	10	227
	Hombres	18	78
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	Mujeres	17	551
	Hombres	14	295

- Menores de edad tienen un Chi^2 de 3.60 y un valor p de .165.
- Casados y de unión libre tienen un Chi^2 de 25.90 y un valor p de .000.
- Solteros, viudos y divorciados tienen un Chi^2 de 12.69 y un valor p de .002.

Tabla 23: Contingencia de estado civil, género y disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos de estado civil	Género	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo 1 por menores de edad	Mujeres	15	38	120
	Hombres		25	102
El grupo 2 por casados, y de unión libre	Mujeres	58	200	341
	Hombres	19	92	198
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	Mujeres	88	285	505
	Hombres	16	98	279

- Menores de edad tienen un Chi^2 de 14.55 y un valor p de .002.
- Casados y de unión libre tienen un Chi^2 de 11.060 y un valor p de .011.
- Solteros, viudos y divorciados tienen un Chi^2 de 27.95 y un valor p de .000.

Tabla 24: Contingencia de ocupación, edad y caries. ^{FD}

Grupos de ocupación	Grupos de edad	Con caries
El grupo uno por menores de 4 años	El grupo 1 entre 1 y 5 años	112
El grupo dos por jubilados y dependientes	El grupo 3 entre 16 y 24 años	67
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	496
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	446
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	El grupo 1 entre 1 y 5 años	73
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	367
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	507
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	463
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	443

- Los menores de 4 años no hubo significancia.
- Los jubilados y dependientes tienen un χ^2 de 10.14 y valor p de .017.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un χ^2 de 29.007 y valor p de .000.

Tabla 25: Contingencia de ocupación, edad y condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de ocupación	Grupos de edad	Recesiones gingivales	Biopelícula, calculo, halitosis
El grupo uno por menores de 4 años	El grupo 1 entre 1 y 5 años	Ninguno	115
El grupo dos por jubilados y dependientes	El grupo 3 entre 16 y 24 años	5	68
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	177	337
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	334	147
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes.	El grupo 1 entre 1 y 5 años	Ninguno	74
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	3	409
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	15	531
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	166	316
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	339	134

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de 136.18 y un valor p de .000.
- Los jubilados y dependientes tienen un Chi² de 181.77 y un valor p de .000.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 850.11 y valor p de .000.

Tabla 26: Contingencia de ocupación, edad y condición de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de ocupación	Grupos de edad	Aumento de volumen, Dolor, Macula
El grupo uno por menores de 4 años	El grupo 1 entre 1 y 5 años	1
El grupo dos por jubilados y dependientes	El grupo 3 entre 16 y 24 años	3
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	35
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	63
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	El grupo 1 entre 1 y 5 años	1
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	18
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	22
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	41
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	64

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de .09 y un valor p de .952.
- Los jubilados y dependientes tienen un Chi² o de 13.8 y un valor p de .003.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 46.3 y valor p de .000.

Tabla 27: Contingencia de ocupación, edad, maloclusión. ^{FD}

Grupos de ocupación	Grupos de edad	Habitos, Bruxismo	Maloclusión
El grupo uno por menores de 4 años	El grupo 1 entre 1 y 5 años	5	3
El grupo dos por jubilados y dependientes	El grupo 3 entre 16 y 24 años	2	60
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	9	272
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	21	68
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes.	El grupo 1 entre 1 y 5 años	2	67
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	4	311
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	11	477
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	11	285
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	7	68

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de 30.78 y un valor p de .000.
- Los jubilados y dependientes tienen un Chi² de 234.89 y un valor p de .000.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 680.83 y valor p de .000.

Tabla 28: Contingencia de estado civil, edad y disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos de ocupación	Grupos de edad	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo uno por menores de 4 años	El grupo 1 entre 1 y 5 años	1	2	6
El grupo dos por jubilados y dependientes	El grupo 3 entre 16 y 24 años	12	10	39
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	45	146	258
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	21	153	257
El grupo tres por estudiantes, no remunerados e Independientes	El grupo 1 entre 1 y 5 años	Ninguno	3	11
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	9	39	154
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	33	124	297
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	38	115	270
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	37	145	249

- Los menores de 4 años tienen un Chi² de 36.11 y un valor p de .000.
- Los jubilados y dependientes tienen un Chi² de 29.28 y un valor p de .001.
- Los estudiantes, no remunerados e independientes tienen un Chi² de 433.38 y valor p de .000.

Tabla 29: Contingencia de nivel de educación, edad y caries. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Grupos de edad	Con caries
El grupo 1 por preescolares y analfabetos	El grupo 1 entre 1 y 5 años	182
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	1
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	10
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	47
El grupo 2 por pacientes con primaria y secundaria	El grupo 2 entre 6 y 15 años	186
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	153
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	181
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	279
El grupo 3 por pacientes con bachillerato, licenciatura, y posgrado	El grupo 3 entre 16 y 24 años	420
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	768
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	556

- Preescolares y analfabetos tienen un Chi^2 de 7.58 y un valor p de .108.
- Primaria y secundaria tienen un Chi^2 de 16.01 y un valor p de .003.
- Bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi^2 de 10.07 y un valor p de .039.

Tabla 30: Contingencia de nivel de educación, edad y condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de Educación	Grupos de edad	Recesiones gingivales.	Biopelícula, calculo, Halitosis
El grupo 1 por pacientes preescolares y analfabetos	El grupo 2 entre 6 y 15 años	Ninguno	205
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	6	4
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	41	Ninguno
El grupo 2 por pacientes con primaria y secundaria	El grupo 2 entre 6 y 15 años	2	209
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	5	158
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	84	102
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	218	81
El grupo 3 por pacientes con bachillerato, licenciatura, y posgrado	El grupo 3 entre 16 y 24 años	14	440
		253	547
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	417	190
	El grupo 5 entre 51 y 99 años		

- Preescolares y analfabetos tienen un χ^2 de 342.95 y un valor p de .000.
- Primaria y secundaria tienen un χ^2 de 377.11 y un valor p de .000.
- Bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un χ^2 de 498.58 y un valor p de .000.

Tabla 31: contingencia de nivel de educación, edad y condición de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de Educación	Grupos de edad	Aumento de volumen, Dolor, Macula
El grupo 1 por pacientes preescolares y analfabetos	El grupo 1 entre 1 y 5 años	2
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	14
El grupo 2 por pacientes con primaria y secundaria	El grupo 4 entre 25 y 50 años	18
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	43
El grupo 3 por pacientes con bachillerato, licenciatura, y posgrado	El grupo 3 entre 16 y 24 años	16
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	58
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	70

- Preescolares y analfabetos tienen un Chi² de 56.27 y un valor p de .000.
- Primaria y secundaria tienen un Chi² de 18.25 y un valor p de .001.
- Bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi² de 24.62 y un valor p de .000.

Tabla 32: Contingencia de nivel de educación, edad y maloclusión. ^{FD}

Grupos de educación	Grupos de edad	Habitos, Bruxismo	Maloclusión
El grupo 1 por pacientes preescolares y analfabetos	El grupo 1 es de entre 1 y 5 años	7	8
	El grupo 2 es de entre 6 y 15 años	2	121
El grupo 2 por pacientes con primaria y secundaria	El grupo 2 entre 6 y 15 años	2	189
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	2	145
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	2	76
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	11	29
El grupo 3 por pacientes con bachillerato, licenciatura, y posgrado	El grupo 3 es de entre 16 y 24 años	11	391
	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	18	479
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	16	104

- Preescolares y analfabetos tienen un Chi^2 de 157.24 y un valor p de .000
- Primaria y secundaria tienen un Chi^2 de 424.92 y un valor p de .000
- Bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi^2 de 540.05 y un valor p de .000

Tabla 33: Contingencia nivel de educación, edad y disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos de nivel de educación	Grupos de edad	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo 1 por pacientes preescolares y analfabetos	El grupo 2 entre 6 y 15 años	3	7	70
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	6	13	30
El grupo 2 por pacientes con primaria y secundaria	El grupo 2 entre 6 y 15 años	6	31	80
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	14	30	94
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	15	60	97
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	20	88	161
El grupo 3 por pacientes con bachillerato, licenciatura, y posgrado	El grupo 3 es de entre 16 y 24 años	31	104	224
	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	66	200	423
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	32	198	317

- Preescolares y analfabetos tienen un Chi² de 179.21 y un valor p de .000
- Primaria y secundaria tienen un Chi² de 126.99 y un valor p de .000
- Bachillerato, licenciatura, y posgrado tienen un Chi² de 33.09 y un valor p de .000

Tabla 34: Contingencia de estado civil, edad y caries.^{FD}

Grupos de estado civil	Grupos de edad	caries
El grupo 1 por menores de edad	El grupo 1 entre 1 y 5 años	184
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	358
El grupo 2 por casados, y de unión libre	El grupo 3 entre 16 y 24 años	14
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	428
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	523
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	El grupo 3 entre 16 y 24 años	468
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	529
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	367

- Menores de edad tienen un Chi^2 de 8.38 y un valor p de .079.
- Casados, y de unión libre tienen un Chi^2 de 11.26 y un valor p de .024.
- Solteros, viudos y divorciado tienen un Chi^2 de 6.61 y un valor p de .085.

Tabla 35: Contingencia de estado civil, edad, condición gingival y periodontal. ^{FD}

Grupos de estado civil	Grupos de edad	Recesiones gingivales	Biopelícula, Calculo, Halitosis
El grupo 1 por menores de edad	El grupo 1 es de entre 1 y 5 años	0	188
	El grupo 2 es de entre 6 y 15 años	3	400
El grupo 2 por casados, y de unión libre	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	193	250
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	403	162
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	El grupo 3 es de entre 16 y 24 años	9	82
	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	6	401
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	11	118

- Menores de edad tienen un Chi^2 de 123.61 y un valor p de .000.
- Casados, y de unión libre tienen un Chi^2 de 102.58 y un valor p de .024.
- Solteros, viudos y divorciado tienen un Chi^2 de 465.56 y un valor p de .000.

Tabla 36: Contingencia de estado civil, edad y condición de tejidos blandos. ^{FD}

Grupos de estado civil	Grupos de edad	Aumento de volumen, Dolor, Macula
El grupo 1 por menores de edad	El grupo 1 entre 1 y 5 años	2
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	18
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	6
El grupo 2 por casados, y de unión libre	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	34
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	79
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	El grupo 3 es de entre 16 y 24 años	18
	El grupo 4 es de entre 25 y 50 años	42
	El grupo 5 es de entre 51 y 99 años	48

- Menores de edad tienen un Chi² de 6.186 y un valor p de .186
- Casados y de unión libre tienen un Chi² de 10.41 y un valor p de .034
- Solteros, viudos y divorciado tienen un Chi² de 25.476 y un valor p de .000.

Tabla 36: Contingencia de estado civil, edad y maloclusión.^{FD}

Grupos de estado civil	Grupos de edad	Habitos, Bruxismo	Maloclusión
El grupo 1 por menores de edad	El grupo 1 entre 1 y 5 años	7	10
	El grupo 2 entre 6 y 15 años	4	301
	El grupo 3 entre 16 y 24 años	2	92
El grupo 2 por casados, y de unión libre	El grupo 4 entre 25 y 50 años	10	215
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	18	78
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	El grupo 3 entre 16 y 24 años	11	424
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	10	339
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	10	57

- Menores de edad tienen un Chi² de 305.24 y un valor p de .000.
- Casados y de unión libre tienen un Chi² de 158.24 y un valor p de .000.
- Solteros, viudos y divorciado tienen un Chi² de 431.08 y un valor p de .000.

Tabla 37: Contingencia de estado civil, edad y disfunción temporomandibular. ^{FD}

Grupos de estado civil	Grupos de edad	Dolor	Ruidos articulares	Desviación
El grupo 1 por menores de edad	El grupo 1 entre 1 y 5 años	1	5	17
	El grupo 2 entre 6 y 15 años			
	El grupo 3 es de entre 16 y 24 años	9	37	145
		5	21	58
El grupo 2 por casados, y de unión libre	El grupo 3 entre 16 y 24 años	3	3	8 c
	El grupo 4 entre 25 y 50 años			
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	46	111	229
		28	177	302
El grupo 3 por solteros, viudos y divorciado	El grupo 3 e entre 16 y 24 años	37	110	270
	El grupo 4 entre 25 y 50 años	37	150	298
	El grupo 5 entre 51 y 99 años	30	122	205

- Menores de edad tienen un Chi² de 150.00 y un valor p de .000.
- Casados y de unión libre tienen un Chi² de 26.72 y un valor p de .008.
- Solteros, viudos y divorciado tienen un Chi² de 33.83 y un valor p de .000.

13. DISCUSIÓN

En concordancia con el nivel socioeconómico y sociodemográfico, que representa la población de estudio se hace referencia por género y edad.

En cuanto al grupo de edad entre 51 y 99 años sin escolaridad, se determinó una asociación estadísticamente significativa, en relación con la condición gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

En cuanto al grupo de edad entre 25 y 50 años con educación básica, primaria y secundaria se determinó una asociación estadísticamente significativa en cuanto a caries, condición gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

Los datos obtenidos en este estudio en relación con caries son similares a los que Mattos (2012) y Canseco (2011) reportaron que en pacientes de nivel escolar básico y con nivel socioeconómico bajo hay un alto índice de caries. ^{20,21}

En cuanto al grupo de edad de 25 y 50 años con un nivel de escolaridad bachillerato, licenciatura y posgrado hubo una asociación estadísticamente significativa en cuanto a condición gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

Y en cuanto al grupo de edad de 25 y 50 años, solteros, viudos y divorciados hubo una asociación estadísticamente significativa en cuanto a condición gingival y periodontal, condición de tejidos blandos, maloclusión y disfunción temporomandibular.

En cuanto al grupo de edad de 25 y 50 años, casados y de unión libre hubo una asociación estadísticamente significativa en cuanto a maloclusión y disfunción temporomandibular.

14. CONCLUSIONES

La variable edad y género ha sido ampliamente estudiada y se han asociado con las enfermedades, caries dental, con condiciones gingivales y periodontales, maloclusiones, disfunción temporomandibular y patologías bucales, como fue observado en este estudio.

La construcción de nivel socioeconómico se determinó con las variables, ocupación, nivel de educación y estado civil, como en otros estudios se se ha elaborado con las mismas variables.

Estudios similares de nivel socioeconómico y salud bucal solo han analizada una de las condiciones bucales como caries, condición gingival y periodontal o maloclusiones, en contraste a este estudio se incluyeron todas las variables de condición de enfermedad bucal.

15. BIBLIOGRAFÍA

1. Jimenez G, Medina S, Carillo E, Scougal R, Santollana R, Rodriguez S, Rodriguez M, Navarrete J, Desigualdad socioeconomica en la utilización de servicios de salud bucal (USSB) alguna vez en su vida por escolares mexicanos de 6-12 años Pubmed Gac. Mexicana 2015
2. Rojas Herrera I. Prevalencia de caries dental y factores de riesgo asociados. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2012 Dic. [citado 2019 Oct 24] p. 41: 379-384.
3. Ortiz F, Ortiz G, Gómez I, Simg A, Bonfiglio V, Oloarte M. Factores socioeconómicos y salud bucal en la comunidad de Mapachapa Veracruz. Salud en Chiapas vol. V No 1 2017
4. Romo R, Herrera M, Caries dental y algunos factores sociales en escolares de Cd. Nezahualcóyotl. Fac de estudios Zaragoza. UNAM Bol. Med. Hosp. Mex.2005
5. Castellanos S, Suarez M. Estrasda J. Relacion de determinantes socioeconómicos, vobertura en salud y caries dental en veinte países. REv. GENENC, salud bogota (Colombia)20015 P. 161-189.
6. Esquivel R, Jimenez J. Necesidades de atención odontológica en adultos mayores mediante la aplicación del goha 2010 vol. LXVII. número 3. pp.127-3
7. Duque Naranjo C, Moral. La representación de la epidemiología de la caries en el mundo a través de mapas. Universitas Odontologica. 2012

8. Sanabria P, Gutiérrez M, Soto L, Rosado Juan. Caries dental y factores socioeconómicos en escolares de Campeche, México. 2002. p 161
9. Organización mundial de la salud © 2019 Determinantes de La salud. https://www.who.int/social_determinants/es/#
10. López D, González C. Valor social de la prevención de factores de riesgo de maloclusión en la dentición temprana. MEDCIEGO vol 23. Numero1. 2017
11. Castellanos S, Suarez M, Montoya J. relación entre determinates socioeconómicos, cobertura en salud y caries dental en veinte países. Rev. Gerenc.Polit. Bogota 2015
12. DR. secretaria de salud. Sistema de vigilancia Epidemiologica de Patologías Bucales, 10 años vigilando la salud bucal de los mexicanos. Diciembre, 2015
13. Santiago A, Huixtlaca C. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en los alumnos de las clínicas de la Facultad de Estomatología de la BUAP. Oral. 2011; 12(36): p. 669-672.
14. El Desafío de las Enfermedades Bucodentales, Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed. Ginebra: Federación Dental Internacional (FDI); 2015; p.51-57
15. Gallia A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud (2017) Material producido por el Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología.
16. Spert Án, Bécquer J. Salud bucal poblacional, una prioridad en todas las políticas. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2015 Sep [citado 2019 Oct 24].

17. Bascones A, Figuero E. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Avances en Periodoncia [Internet]. 2005 [citado 2019 Oct 24] P.147-156. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852005000300004&lng=es

18. INEGI. <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/escolaridad.aspx?tea=P>

19. Secretaría de Salud. conceptos fundamentales para el mejoramiento de la calidad de la atención a la salud. Primera edición: México Septiembre, 2012 p. 61

20. Mattos A. factores socioeconomicos y de comportamiento relacionado con caries dental en escolares del distrito de la molina, Lima Perú, RED de revistas científicas de america latina, el Caribe, España y Portugal. Redalyc. Org.

21. Canseco D, López P, Castrejon C. prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconomico familiar. Revista odontológica Mexicana vol15. Num.2 2011 p. 96-102

22. FD